POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	69300		
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected	N	....	Non-elected
=	.... Allowed	I	....	Interference
—	(Through numeral)... Canceled	A	....	Appeal
÷	.... Restricted	O	....	Objected

Claim		Date						
Final	Original							
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17	✔						
	18	✔						
	19	✔	O					
	20	✔	O					
	21	✔	O					
	22	✔	O					
	23	✔	O					
	24	✔	O					
	25	✔	O					
	26	✔	✔	✔				
	27	✔	✔					
	28	✔	✔					
	29	✔	✔					
	30							
	31	✔	✔					
	32	✔	✔	✔				
	33	✔	✔	✔				
	34	✔	✔	✔				
	35	✔	✔					
	36	✔						
	37	✔	✔					
	38	✔	✔					
	39	✔	✔					
	40	✔	✔					
	41	✔	✔	✔				
	42							
	43	✔	✔	✔				
	44							
	45	O						
	46	✔						
	47	✔						
	48	✔						
	49	✔						
	50	✔						

Claim		Date						
Final	Original							
	51							
	52	✔						
	53	✔						
	54	✔						
	55	✔						
	56	✔						
	57	✔						
	58	✔						
	59	✔						
	60	✔						
	61	✔						
	62	✔						
	63	✔						
	64	✔						
	65	✔						
	66	✔						
	67	✔						
	68	✔						
	69							
	70							
	71							
	72							
	73							
	74							
	75							
	76							
	77							
	78							
	79							
	80							
	81							
	82							
	83							
	84							
	85							
	86							
	87							
	88							
	89							
	90							
	91							
	92							
	93							
	94							
	95							
	96							
	97							
	98							
	99							
	100							

Claim		Date						
Final	Original							
	101							
	102							
	103							
	104							
	105							
	106							
	107							
	108							
	109							
	110							
	111							
	112							
	113							
	114							
	115							
	116							
	117							
	118							
	119							
	120							
	121							
	122							
	123							
	124							
	125							
	126							
	127							
	128							
	129							
	130							
	131							
	132							
	133							
	134							
	135							
	136							
	137							
	138							
	139							
	140							
	141							
	142							
	143							
	144							
	145							
	146							
	147							
	148							
	149							
	150							

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)